

ダイレクトワイド保証委託申込書

個人用

本人確認
ご希望
時間
①9時～12時 ②12時～15時 ③15時～18時

ご希望の時間以外にお電話を差し上げる場合があります。
※審査内容によってはお電話を依頼させていただきます場合があります。

申込日 (西暦) 20 年 月 日

入居予定日 20 年 月 日

申込者は、個人情報が知れる「個人情報取扱規程」及び「個人情報取得の取扱いに関する同意書」により取得されることについて、あらかじめ同意し、自らも同意します。申込者は本審査への署名により、申し込みを行います。

氏名 (自署) フリガナ 西暦 年 月 日 (歳)
性別 男 女
配偶者の有無 有・無 国籍
自署 電話番号 携帯電話番号 都道府県
住所 都道府県 市町村 番 号 号
転居理由 転勤 転居 転入 結婚 独立
 セカンドハウス 環境 その他 ()
職業 正社員 契約(準)社員 パート・派遣 無職 学生
 生活保護 年金 自営 その他 ()
勤務先 フリガナ 勤務先電話番号 勤務先住所 都道府県
業種 月収 万円 勤続年数 年 月 日 (歳)
 申込者ご本人のみ 申込者および同居人 申込者以外 ※下欄に記入しきれない場合は、別紙に同様の情報を記入してください。
入居者様 氏名 フリガナ 性別 西暦 年 月 日 (歳)
西暦 年 月 日 (歳)
西暦 年 月 日 (歳)
合計 名

ご本人様の同意を得た上でご記入ください。固定電話もしくは携帯電話でご連絡が可能な方をご記入ください。
緊急連絡先等
氏名 フリガナ 性別 男 女 固定電話番号 携帯電話番号
生年 月 日 西暦 年 月 日 西暦 年 月 日 西暦 年 月 日 西暦 年 月 日 西暦 年 月 日
住所 都道府県 市町村 番 号 号
親 兄弟姉妹 親族 親 兄弟姉妹 親族 その他 () 国籍

外国籍の方は以下のご記入もお願いします。

■ 本国の緊急連絡先
フリガナ 氏名 性別 男 女 固定電話番号 携帯電話番号
生年 月 日 西暦 年 月 日 西暦 年 月 日 西暦 年 月 日 西暦 年 月 日 西暦 年 月 日
住所 都道府県 市町村 番 号 号
親 兄弟姉妹 親 兄弟姉妹 その他 () 国籍
・原則、本国在住のご両親または兄弟姉妹の方(ご親等内の親族)をお願ひいたします。
・審査時に国際電話でご本人確認をさせていただきます場合があります。

通信欄
■ 管理会社 (元付) ※支店名もご記入ください。
社名 住所 担当
TEL FAX
■ 仲介会社 (客付) ※支店名もご記入ください。
社名 住所 担当
TEL FAX

商品選択 ダイレクトワイド ベーシックワイド ダイレクトワイド ベーシックワイド
居住用 事業用 SOHO・店舗・事務所 倉庫等・貸地 事業内容: ()
物件名 物件住所 都道府県 市町村 番 号 号
物件住所 都道府県 市町村 番 号 号
敷金 礼金 合計 ①+②+③+④

【注意事項】
・ご記入は必ずお申込本人自署にて、漢字(フリガナ)とご記入をお願いいたします。不鮮明、記入漏れ等がございます。審査にお時間がかかります。
・内容を建設させていただきます。Casa 審査課 03-5339-1049からお電話をさせていただきます。
・お申込み後にキャンセルになった場合は、弊社までご連絡させていただきます。あらかじめご了承ください。
・在籍確認、および緊急連絡先等へ連絡する場合がございますので、あらかじめご了承ください。
※チェックがない場合は、管理会社へ審査結果を送付いたします。
CASA/02/2014

FAX

株式会社CASA 審査課
FAX 0800-888-1515

<お申込に関する問合せ>
TEL 03-5339-1049